

**ALLEGATO D - PLICO A DOCUMENTAZIONE**

**Selezione mediante procedura ristretta per l'affidamento del  
SERVIZIO DI FACCHINAGGIO E TRASPORTO  
presso la Sede Centrale del CNR e strutture afferenti dislocate in Roma.**

*Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000*

**CIG: 056366925F**

Il sottoscritto .....  
nato a .....(.....), il ..... domiciliato per la  
carica ove appresso, in qualità di <sup>1</sup> .....  
della impresa .....  
con sede in..... ( ), Via .....  
in qualità di

<sup>2</sup> .....  
pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76  
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti  
falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

**dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità**

a) Che in caso di aggiudicazione della gara d'appalto l'impresa consorziata esecutrice delle prestazioni  
oggetto del contratto sarà .....  
iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di  
.....per la/le seguente/i attività  
.....  
.....

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati di  
iscrizione nell'albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero di iscrizione .....
- data di iscrizione .....
- forma giuridica .....
- sede .....
- codice fiscale e partita iva .....
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari

<sup>1</sup>La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.

<sup>2</sup>Inserire la dicitura opportuna tra: "Impresa singola" o "Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)" o "mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)"

**ALLEGATO D — PLICO A DOCUMENTAZIONE**

**(indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita, e la residenza):**

<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Data e Luogo di nascita</b>		<b>Residenza</b>

**Si allega alla presente la copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA**

\_\_\_\_\_